HOSPITAL VICTOR LAZARTE ECHEGARAY
BIBLIOTECA
MAGDALENA DEL MAR

AÑO II — LIMA, 30 DE SETIEMBRE DE 1916. — Nos. 26 á 28

La Reforma Médica

Archivos Nacionales de Medicina

APARECE DOS VECES POR MES

Todos los canjes y correspondencias científicas deben dirigirse al apartado 987

DIRECTORES
Dr. Carlos Enrique Paz Soldán
Dr. Baltasar Caravedo

Para todo lo relativo á la administración Pando 758, administración de La Crónica

SUMARIO

Nota editorial 89
Trabajos é investigaciones nacionales
Los peligros del ensanche del Balneario de Jesús 91
Contribución al estudio de la amibiasis sin disentería pero con piorrea alveolar. Dr. Escomel 97
Observaciones clínicas.
Estenosis del orificio uterino y sífilis conyugal, Dr. Pedro Villanueva 99
Por los tribunales de Justicia.
Informe médico legal. Drs. B. Caravedo y L. Avendaño 101
Apuntes para el médico práctico.
El cargentos en la Blenorragia 105
Congresos y sociedades.
Sociedad de Criminología, Psiquiatría y Medicina legal 106
El Primer Congreso Nacional Argentino 107

PRECIO
50
CENTAVOS

1916
CASA EDITORA
M. MORAL
LIMA

No tiene rival para curar las enfermedades de la piel, granos **KOSMOL** sarpullidos, manchas herpéticas comezones, etc., etc.

Se vende en la droguería: F. Gallese, calle del Arzobispo

"La Reforma Médica"

ARCHIVOS NACIONALES DE MEDICINA

Aparece quincenalmente en fascículos de 32 páginas y cubierta. Contendrán abundante colaboración de los médicos nacionales y extractos bibliográficos minuciosos de todas las revistas médicas americanas .

En su sección "Bibliografía" analizará todas las publicaciones que se remitan por duplicado.

Precios de suscripción:
Un semestre 5 soles.
Número suelto 0.50 centavos.

Los suscritores de provincias deben mandar íntegramente el valor de sus sus cripciones adelantadas.

Para todo lo referente á la economía y administración de la revista dirigirse á la
Casa Editora M. MORAL. Pando No758.—Apartado No. 1087.

Reservado para los productos

— DE —

Poulenc freres

PARIS

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

AÑO II. LIMA, 30 DE SETIEMBRE DE 1916. Nos. 26 á 28

La Reforma Médica

Archivos Nacionales de Medicina

APARECE DOS VECES POR MES

Todos los canjes y correspondencias científicas deben dirigirse al apartado 987

DIRECTORES
Dr. Carlos Enrique Paz Soldán
Dr. Baltasar Caravedo

Para todo lo relativo á la administración Pando 758, administración de La Crónica

NOTA EDITORIAL

Cada día se hace más visible la necesidad de reunir un congreso nacional de medicina. Hasta ahora, el Perú, ageno en cierto modo al progreso médico-social que por todas partes se realiza, no tenía la urgencia de unificar, dentro de comunes direcciones doctrinarias, la opinión de sus profesionales médicos. La simple acción de prestar sus cuidados de asistencia, en los casos de enfermedad, no era motivo bastante para reunir en certámenes de ciencia á los médicos nacionales. Pero las preocupaciones de la hora han cambiado. A despecho de la inercia é incapacidad de los organismos estatales de higiene pública, el progreso sanitario tiene tal fuerza y se deja sentir desde abajo tal presión, en favor de la inmediata adopción de medidas saludables al engrandecimiento de la fuerza física de la Nación: que hoy estamos en las vísperas de emprender la tarea inmensa de redimir de las causas de degeneración, de enfermedad y de miseria fisiológica á los pueblos de la República.

Esta cruzada, que reclaman con urgencia los más vitales intereses del país, no es posible dejarla confiada á un solo hombre. No podría, cualesquiera que fueran sus energías y sus capacidades——y bien sabemos que todo no es éste el caso de ahora—llevarla á cumplido término, si no cuenta con la simpatía y la unidad doctrinaria de los médicos llamados á ser los mejores propagandistas.

Un congreso nacional de medicina ,tendría la importancia fundamental de trazar, después de una discusión científica, y por ende desinteresada, los derroteros que debe seguir el Poder público en sus anhelos de redención sanitaria.

No es, por cierto, una empresa difícil, ni que puede escapar á los recursos de que dispone la Nación. Congresos semejantes han reunido la mayor parte de los países sudamericanos, con beneficio inmenso de su unidad y disciplina intelectual, sin que estos certámenes hayan representado egresos de consideración.

Podría fijarse el próximo aniversario patrio para la fecha de la reunión y desde ahora confiar á un núcleo respetable y capaz de médicos la tarea de señalar las bases y temas del futuro congreso.

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

No es posible que el Estado, al pretender entrar por las sendas de la política sanitaria, lo haga con olvido de la opinión profesional—que si bien no está de puertas adentro en la casa de Pizarro—no por eso deja de poseer suma apreciable de datos y caudal profundo de meditaciones, sobre la manera como puede el Perú alcanzar su mejoramiento sanitario, que por ser mejoramiento racial y nacional, constituye el exponente más elevado del adelanto y la cultura de un pueblo.

Hay que huír un poco de este prurito de creer, que la infabilidad es le compañera de los que alcanzan, gracias al azar, que tan grande parte toma en los hece hos humanos, la gloria, y la responsbilidad así mismo, de dirijir la marcha de la colectividad en sus esfuerzos por alcanzar mañanas mejores que los actuales para su estado médico-social.

Un congreso nacional de medicina tendría esta ventaja inapreciable: reunir en un mismo ambiente de confraternidad y amor á la ciencia á los dispersos trabajos que sucumben muchas veces faltos de la ayuda que representa la cohesión de las buenas voluntades.

Esta solidaridad y cohesión profesionales, esta unidad de doctrinas, de anhelos y de inquietudes sobre la forma de alcanzar la grandeza moral y material del Perú, deben ser las constelaciones brillantes y purísimas que permiten encontrar el sendero hacia la perfección futura, en m dio de esta densa oscuridad cultural en que vivimos. Y esto puede ser la obra y los resultados de un congreso nacional de medicina.

ANTIGUA BOTICA FRANCESA

Decana de las boticas nacionales. Fundada en el año de 1826.

REMY Y BELMONT

Laboratorio Químico de Análisis

MERCADERES 445—TELEFONO 876

BOTICA ALEMANA

Barrios Echegaray—Boza 833-835

En este establecimiento se atiende al público con prontitud y esmero en el despacho de recetas.
Cuenta con un surtido completo de drogas, Especialidades y Perfumería.

JUAN ECHEGARAY, Farmacéutico.

La Medicina Social

Curso académico de Extensión Universitaria año de 1915

Un volumen de 200 páginas

Por el Dr. CARLOS ENRIQUE PAZ SOLDAN

APARECERA PROXIMAMENTE

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

TRABAJOS É INVESTIGACIONES NACIONALES

Los peligros del ensanche del balneario de Jesús en Arequipa

Informe oficial sometido á la consideración de la Sociedad de Beneficencia de Arequipa por el doctor Luis A. Chavez Velando, Inspector de Higiene de esa ciudad.

Creemos un deber contribuir á la difusión del concienzudo trabajo que es este informe en el cual el doctor Chávez Velando se opone á la profanación del pozo medicinal de Jesús, que pretende realizar la Beneficencia de Arequipa.

Señores Miembros de la Comisión de la H. Sociedad de Beneficencia para el mejoramiento de los balnearios de Yura y Jesús:

Tengo el agrado de dar respuesta á la circular por la que se sirven Uds. solicitar mi opinión sobre estos dos puntos en controversia, con motivo del proyectado ensanche de los pozos:

1° ¿Se desvirtuarían las aguas en su composición química como medio terapéutico? ¿Qué modificaciones serían estas?

2° ¿La radio actividad de las aguas sería perdida ó amparada por el ensanche?

Después de haber leído atentamente los dictámenes de los señores doctor Escomel y señor Castresana, y del Dr. Piérola, y previo un estudio minucioso del problema, así como del plano del señor Ingeniero Corry, paso á dar mi opinión sobre tan interesante materia.

*
* *

Primera pregunta: ¿Se desvirtuarían las águas en su composición química? mi respuesta es negativa, y considero el que no tendrían interés el que me detuviera á examinar esta primera parte del problema tanto más, cuanto que los señores informantes, arriba mencionados, están acordes en esta conclusión.

*
* *

Segunda pregunta: ¿La radio—actividad sería perdida ó aminorada por el ensanche de los pozos? no considerándome con derecho para dar una respuesta simplemente categórica, á lo MAGISTER DIXIT, sin indicar los fundamentos de ella, por

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

no ser una autoridad en este ramo tan especial de las ciencias físicas, véome obligado á exponer, del modo más sintético posible y citando textualmente á los maestros, cuáles son los principios de la radio-actividad en el estado actual de los conocimientos, pues de ellos se deducirá, de modo incontrovertible, la respuesta á la cuestión planteada.

"En 1896, Henri Becquerel observó que el URANIUM y sus compuestos emiten, expontánea y continuamente, rayos que atraviesan los cuerpos opacos, impresionan las placas fotográficas y vuelven á los gases conductores de la electricidad. El estudio de esta irradiación condujo al descubrimiento de las mismas propiedades en otros cuerpos, principalmente el TORIUM, el POLONIUM de Mme. Curie, EL ACTINIUM de Debierne. A fin de fijar las ideas consideremos por un instante el RADIUM, que es el cuerpo radio—actividad que conocemos mejor".

"El RADIUM es un elemento inestable, cuyo átomo, desmintiendo su etimología, se fragmenta gradualmente. Limitándonos á enunciar aquí el HELIUM—elemento estable y no radio—activo que es uno de sus productos de desintegración—el radium suministra, ante todo, un primer producto, un gas radio activo, al cual Rutherford ha dado el nombre de EMANACION. Este gas se destruye rápidamente, dando nacimiento á un nuevo cuerpo, el RADIUM A., que se precipita al estado sólido sobre los objetos sumergidos en la emanación, y el cual, á su vez, se convierte poco á poco en RADIUM B. EL RADIUM—B. engendra el RADIUM C. yRutherfor ha podido seguir la transformación hasta el RADIUM F., que parece idéntico al POLONIUM. Durante el curso de esta "degradación" progresiva de sus átomos, el radium libera, bajo forma de luz, de color, de electricidad y de rayos análogos á los rayos X. enormes cantidades de energía. De una manera general, con detalles é intensidades aproximadas, se observan fenómenos análogos en las diversas sustancias radio—activas" (Ch. Moureau, Bibliothéque de Thérapéutique, Gilbert et Carno Carnot, tom. VIII, pág. 36) TTTTTT

Vemos, pues, que el radium ,en el eterno trabajo de desintegración en que se encuentra, da origen á un gas, sobre el que conviene que llamemos la atención.

"La EMANACION, producida por el radium ,es un gas fijo, dotado de las propiedades de todos los gases. Tiene una densidad superior á la del aire y puede así verterse de un recipiente á otro como el ácido carbónico. Se le puede concentrar por el frío, dilatarlo por el calor; es difusible; al espectroscopio presenta rayas características.....El desprendimiento de EMANACION por una porción de radium, es proporcional á su energía radio—activa. Si se le coloca en un espacio cerrado, á medide que la presión aumenta por el desprendimento de la EMANACION, la producción de ésta disminuye. Y la presión puede hacerse tán grande, que se han visto tubos de vidrio que contenían radium hacer explosión. Si, por el contrario, se hace el vacío sobre una sal de radium, ó si se la calienta, la cantidad de emanación recibida aumenta, pero la sal se empobrece y le es necesario un cierto tiempo para readquirir su radio—actividad primera."

"Prácticamnte, para recoger y aislas la emanación, se la deja desprender, en cantidad suficiente, de una solución de bromuro de radium, y luego se la aspira por el vacío ó se la arrastra mediante una corriente de aire" (Doctores Oudin et Zimmern, Bibliothéque de Thépéutique, Gilbert et Carnot, tom. V. pag. 353).

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

Hemos visto que la emanación goza, á su vez, de la propiedad de desintegrarse expontáneamente, dando nacimiento al "radium A," y que éste sigue el mismo proceso destructivo convirtiéndose en "radium B," y así sucesivamente, habiéndose podido seguir el singularísimo fenómeno hasta el "radium F." Uno de los residuos de la desintegración expontánea viene á ser el "helium", que es un gas estable y fijo que se encuentra en la atmósfera terrestre, y, sobre todo, en la del Sol, de donde le proviene su nombre.

La velocidad de desintegración de la emanación del radium es tal, que al cuarto día su volumen se reduce á la mitad y esta mitad se reduce también en la misma proporción en otros cuatro días, y así sucesivamente. La emanación del "torium" queda reducida á la mitad en 54 segundos, y la emanación del "actinium", que tiene una vida mucho más efímera todavía, en solo 4 segundos.

Conviene decir ahora algo sobre la radio actividad inducida.

Es al depósito de partículas radio activas sobre todos los cuerpos sumergidos en la "emanación", á lo que se ha dado el nombre de radio activadad inducida. Esta se produce en el mismo grado sobre los cuerpos orgánicos como sobre los metales, sobre los líquidos como sobre los sólidos. Las grasas y los líquidos, toman muy fácilmente la radio actividad inducida, la cual impregna toda su masa con una gran rapidez. Es por haber pasado por terrenos radíferos, que ciertas aguas minerales llegan al grifón cargadas de emanación, la cual pierden conforme á la ley de decrecimiento habitual".

Cuando ha permanecido en la proximidad de una sal de radium, puede adquirir una radio actividad que, por un tiempo bastante corto, es cierto, iguala casi á la del radium. En los laboratorios en donde se trabaja con el radium, todos los objetos, los mismos operadores, son radio activados, y se necesitan las más grandes precauciones para sustraer á los instrumentos de medida de esta acción".

Según lo que antecede, se ve que al exponer durante un cierto tiempo un organismo á las radiaciones del radium, se actúa como si se le inyectara en sus tejidos una sustancia viva, capaz de trasformarse y evolucionar expontáneamente durante largo tiempo después de la inyectación" (Dres. Oudin et Zimmenrn, loc. cit.)

Hé aquí las nociones fundamentales que se necesitan conocer para comprender lo que pasa con la radio actividad de las fuentes minerales. Esta radio actividad es debida, por consiguiente, en primer lugar á la "emanación", que siendo un gas, es arrastrada en las profundidades de las rocas por las aguas minerales, exactamente lo mismo que el ácido carbónico, el ázoe y demás gases que, en proporciones variables con las fuentes, se desprenden expontáneamente de su masa líquida en el momento de surgir en el grifón; y en segundo lugar, á la radio actividad inducida que impregna toda la masa acuosa.

Por tanto, dada una fuente que se trate de estudiar, se principiará por recoger y examinar la radio actividad de los gases que se desprenden expontáneamente en el vertedero, y entre los cuales se encontrarán, en mayor ó menor cantidad, una ó varias clases de emanaciones, y después se determinará la radio actividad inducida del agua misma. La medida de esta última radio actividad se efectúa extrayendo por ebullición prolongada los gases disueltos, con los cuales se desprende la totalidad de la emanación que impregnaba el agua.

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

Ahora bien, LA CANTIDAD DE EMANACION CONTENIDA EN LOS GASES QUE SE DESPRENDEN EXPONTANEAMENTE DE LAS FUENTES, ES MUY SUPERIOR A LA CANTIDAD DE EMANACION QUE CONSTITUYE LA RADIO ACTIVIDAD INDUCIDA DEL AGUA. Y tanto esta radio actividad inducida, como la dependiente de la emanación mezclada á los gases, presentan su máximum de intensidad en el instante preciso en que brota el líquido del grifón. Hemos visto que conforme á la "constante de desactivación" de la emanación del radium, que es á la que deben principalmente su radio actividad las fuentes minerales, ésta se reduce á la mitad al cuarto día y los residuos de emanación continúan reduciéndose siempre á la mitad cada cuatro días. Aplicando el análisis matemático se vé, que si durante los cuatro primeros días la pérdida es doble de la sufrida en los cuatro siguientes, del mismo modo la pérdida de emanación será mayor en los dos primeros días, que en el 3.o y 4.o y mayor en el primer día que en el segundo, y mayor en las doce primeras horas que en las doce siguientes, y así sucesivamente. De modo, pues, que son las primeras horas las más perjudiciales para la radio actividad de las fuentes termo-minerales.

Para dar una idea de la relación en que se encuentra la radio actividad de los gases expontáneos, con la radio actividad inducida del agua, copio á continuación las cifras encontradas en algunas fuentes francesas:

Fuentes	Radio activadad (en milígramos minutos de 10 litros de gases	Radio actividad (en milígramos minutos de 10 litros de agua
La Bourboule (Puits Choussy)	22.00	3.56
Bagneres de Luchon (Pre No. 1)	10.23	0.65
Plombieres (Source Vauquelin)	14.90	0.84
La Chaldette	12.80	1.98

La radio actividad está expresada en "milígramos minutos, y es referida á 10 litros. Al decir que la radio actividad de los gases expontáneos en la fuente "Vauquelin" es de 14.9, se expresa que la cantidad de emanación existente en 10 litros de gas es igual á la que desprendería un peso de 14.5 milígramos de bromuro de radium en un minuto.

De las cifras anteriores se deduce la gran importancia que para una fuente mineral tienen sus gases, y que la pérdida de éstos activa sobre todo en el momento en que brota el agua, tiene que traducirse fatalmente por una disminución, más ó menos considerable, de su radio actividad.

Al desprenderse los gases de una fuente, como la emanación es más pesada que el aire, tendremos que si la atmósfera del recinto del pozo se halla completamente tranquila, sin ninguna corriente de aire, la emanación se acumulará en la parte vacía del pozo, exactamente como para con el ácido carbónico. Una ventilación activa del pozo viene á ser así perjudicial para la radio actividad, circunstancia que debe tenerse presente en nuestras termas.

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

Creo que con lo expuesto sumariamente, basta para deducir conclusiones terminantes en respuesta á la segunda pregunta de vuestra circular, haciéndose innecesario entrar en más detalles.

Tratándose de aguas radio-activas, como la de Jesús, el factor tiempo tiene una gran importancia. Una fuente mineral viene á ser, como dice Laudouzy, "UN AGENGENTE DE MATERIA MEDICA MINERAL ORGANIZADA,VIVIENTE, EN PLENA EVOLUCION, EN POTENCIA DE TRANSFORMACION, DE MUTACION". Desde este punto de vista, escribe Moureu, "puede decirse una agua mineral, cuando su radio actividad es fuerte, QUE ELLA ESTA VIVA EN LA FUENTE, Y QUE SE MUERE EN SEGUIDA GRADUALMENTE, HASTA CONVERTIRSE FINALMENTE EN UN CADAVER"

Así, pues, las cualidades terapéuticas de una fuente termal que dependen de su radio actividad, serán máximas en el momento de verter el agua, é irán disminuyendo conforme á la ley que hemos indicado, hasta anularse del todo, lo cual sucede prácticamente para todas las vertientes, aún las más fuertes radio activas, al cabo de un mes. LA PERDIDA MAS CONSIDERABLE ES DEBIDA AL DESPRENDIMIENTO DE LOS GASES, ENTRE LOS CUALES SE ENCUENTRA, COMO YA SABEMOS, LA MAYOR PARTE DE LA EMANACION. Y como el desprendimiento, gaseoso es grandemente activo por la agitación del agua, es claro que la masa líquida del pozo contendrá tanto más radio-actividad cuanto más tranquila se halle. En cuanto á la radio-actividad inducida, es evidente, conforme á la ley de desactivación, que mientras más grande sea la capacidad del pozo, ó lo que es lo mismo, mientras más lenta sea la renovación del agua y mayor el tiempo que permanezca en la piscina, menor será su radio actividad en milígramos minutos por cada 10 litros, suponiéndose, desde luego, una mezcla poco menos que completa de todo el líquido acumulado.

Pero en el caso del Balneario de Jesús, hay que tomar en consideración la circunstancia, muy favorable, de que el agua no solo vierte en la gruta del extremo, sino en muchos puntos del fondo mismo del pozo, de modo que los bañantes recibirán siempre, aún en el caso de ser agrandada la piscina, el agua virgen, recien nacida y conteniendo su máximum de gases y de radio-actividad inducida. Si la fuente se encontrara fuera de la piscina, y ésta fuera llenada por un canal vector del líquido, entonces el aumento de su capacidad tendría un real y efectivo inconveniente, como es fácil comprenderlo, pues los enfermos ya no se pondrían en contacto con agua absolutamente virgen, y, lo que es más importante, una fuerte proporción de gases se desprenderían, no ya en la misma masa líquida de baño, sino en el grifón situado fuera de éste.

Y hé aquí cuál es, precisamente, el caso defavorable del pozo de los pobres Este se llena actualmente en una hora, con el rebalse de la piscina de las pagantes que emplea dos horas en llenarse. En total son tres horas de radio-actividad perdida. Conocida la "constante de la desactivación" se podría calucular, dada la radio actividad inducida en el momento de surgir el agua y el rendimiento de la fuente, cual debe ser la radio actividad en el pozo de los pobres reducida por esas tres horas de pérdida, suponiendo siempre una mezcla perfecta del agua. En cuanto á la radio actividad de los gases, que es, con mucho, la más importante, la pérdida es, indudablemente

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

más considerable, pues, durante le permanencia del agua en el primer pozo, agitada constantemente por los bañantes, se desprende una fuerte cantidad de gases, y, por tanto, de emanación radio activa. Solo un análisis comparativo de la riqueza en gases del agua en el grifón de la fuente y en el pozo de los pobres, podría permitir la apreciación exacta de dicha pérdida importante.

Si se llevara á cabo el ensanche proyectado para ambas piscinas tendríamos elevada la pérdida á algo más de 5 horas, lo cual, con toda evidencia, haría demejorar al pozo de los pobres aún en proporciones más fuertes desde el punto de vista radio activo. Hoy mismo podemos afirmar á priori, que la piscina de los pobres debe gozar de propiedades sedantes menos marcadas que la piscina de los ricos, por razón de esa disminución de la preciosa cualidad radio activa. Así, pues, el ensanche de los pozos, de mediocre importancia para los ricos que siempre se pondrían en contacto con la misma piscina de 8.50 metros de largo, por 3.80 de ancho esto es de más de 3' metros cuadranombre de éstos, de cuya salud está encargada la H. Sociedad de Beneficencia, cumplo con el deber de oponerme al ensanche proyectado.

A las razones arriba expuestas hay que agregar la consideración de que una piscina de 8.50 metros de largo, por 3.80 de ancho esto es de más de 3' metros cuadrados de superficie, es un lujo como pozo termomineral de natación, que muy pocas estaciones termales de Europa se pueden permitir. Suponiendo unas 10 horas útiles por día, y un promedio de 40 bañantes por hora, gracias á las 24 cabinas que van á construírse, tendríamos una capacidad, con el actual pozo para 400 enfermos diariamente, sin contar á los no pagantes. Esta cifra demuestra que no existe la necesidad de ensanchar la piscina.

Otra circunstancia que no se ha tomado en cuenta y que ya he indicado á la ligera, es la de la ventilación. Hemos visto que la *Emanación* del radium, como gas más pesado que el aire, se acumula en la parte vacía del pozo y de la atmósfera del recinto, exactamente lo mismo que el ácido carbónico. La actual bóveda baja que cubre la piscina de Jesús, con su escasa ventilación, lo que le dá á ésta un aspecto medio-eval, según el doctor Escomel, constituyen, á no dudarlo, circunstancias favorables para aumentar la radio activación de los enfermos, los cuales aprovechan así de una verdadera cura de inhalación, cura á la que da gran importancia en todas las estaciones termales de Europa. La destrucción de esa bóveda, la construcción de un techo plano más elevado, el agradamiento considerable del recinto y el aumento de la ventilación, determinarían la difusión y pérdida rápida de la emanación desprendida, con desmedro del balneario.

La construcción de galerías de cabinas higiénicas y cómodas, es una necesidad inaplazable para el balnario de Jesús. Pero, mientras un hidrólogo competente no realice la captación de las aguas de Jesús y proyecte su utilización científica para obtener el máximum de rendimiento de sus cualidades terapéuticas, opino porque dichas galerías se construyan al rededor inmediato de las piscinas, sin ensancharlas ni destruír sus actuales recintos, por las razones que acabo de exponer.

El agrandamiento de las piscinas podrían influenciar, también, desfavorablemente á la temperatura del agua.

De las observaciones termométricas del doctor Piérola se deduce que existen, por lo menos, dos clases de aguas en Jesús, con una diferencia de 1 grado 6|10 de temperatu-

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

ra, lo cual no tiene nada de extraño, pues en la mayoría de las localidades favorecidas con estas fuentes, son verdaderos grupos hidrotermales los que surgen de las diaclasas ó fracturas de las rocas, y en los cuales suele haber 23, .0 y más clases de aguas diferentes en temperatura, composición química, grado de electricidad, poder radio-activo, etc. Hay así balnearios en Europa, en los cuales, gracias á una buena captación se ha podido establecer verdaderas gamas ó escalas de aguas, más ó menos excitantes, y más ó menos sedantes, según las afecciones que deben tratarse "En principio, dice De Launay, captar una fuente termal es, primeramente, recibir la mayor cantidad posible de agua termal subterránea con su máximum de termalidad y de mineralización, y, en segundo término, impedir, problema más importante tal vez, el acceso de las aguas superficiales hacia el grifón hidrotermal al que pueden contaminar". Semejante captancia de nuestras termas, la protección de éstas contra su contaminación ó desvirtuamiento por las capas acuosas y filtraciones superficiales, y, finalmente, el estudio y proyecto de un sistema completo de instalaciones para las diversas clases de aplicaciones terapéuticas de las aguas, aumentarían enormemente el valor de los balnearios de Jesús y de Yura. Como esta clase de estudios sólo podrían ser practicados por un hidrólogo especialista en termas, me permito insinuar la conveniencia, ya que las rentas de la H. Sociedad de Beneficencia son tan reducidas, que se solicite del Supremo Gobierno el que contrate en Europa, por intermedio de alguna de nuestras legaciones, los servicios de un buen hidrólogo. Este haría, no sólo los estudios de nuestras termas, sino los de todas las que existen en el Perú y que constituyen verdaderas riquezas ingents que se pierden en la actualidad. Relizados esos estudios, podrían establecerse sindicatos de capitalistas arequipeños para explotación de estos veneros de riqueza, canalizándose así tal vez, gracias á este incentivo, hacia obras de salud y progreso, parte de los capitales que hoy realizan mediante la usura, tan virilmente fustigada por Juan Manuel Polar, obra de empobrecimiento y calamidad pública.

Dejando así contestadas vuestras preguntas, y felicitando á la H. Sociedad de Beneficencia por sus iniciativas, me es grato suscribirme como vuestro muy atento y S. S.

LUIS A. CHAVEZ VELANDO.

Contribución al estudio de la amibiasis hepática sin disentería pero con piorrea alveolar

Por el Dr. Edmundo Escomel

Un joven de 25 años padece desde hace tiempo de piorrea alveolar que ha tratado por diferentes medios locales sin llegar á curar de un modo definitivo.

De repente principió á sentirse mal, quebrantado, perdiendo las fuerzas y el apetito y presentando alteraciones digestivas consistentes, unas veces en diarrea, otras en estitiquez con lengua saburrosa.

Estas alteraciones se iban acentuando de más en más y con ellas principió á encenderse fiebre irregular en ocasiones de aspecto intermitente, pseudo palúdica sin que él hubiese ido jamás á región malárica alguna.

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

El enflaquecimiento se acentuaba á la par que la anorexia, tomando la piel un color amarillento—verdoso—colémico.

En este entonces consultó; pero ya quejándose de dolor hepático acentuado cuando hacía una profunda inspiración. A la percusión el hígado se mostraba aumentado de volumen sobre todo en su parte superior.

La fiebre se había hecho intensa y abundante sudor cubría su rostro.

Jamás había tenido lesiones intestinales que caracterizasen el sindroma disentérico.

En la orina nada de extraordinario que señalar.

Al exámen microscópico de las heces, se notaban además de los elementos normales algunos granos de almidón no digeridos y flora bacteriana banal, pero ninguna amiba se ofrecía á la vista, á pesar de las precauciones tomadas para las preparaciones.

El diagnóstico de hepatitis, en este estado de evolución se imponía, y examinando la secreción, gingival piorréica se vieron abundantes amibas al lado de los espírilos y demás parásitos que concurren á esta dolencia.

Bajo este supuesto y antes de funcionar al hígado, el enfermo fué sometido á una serie de 10 inyecciones de ementina poniendo en cada inyección 0,05 de sulfato de espartenia como acostumbramos hacer en los enfermos muy debilitados, ordenando al mismo tiempo un raspado metódico y profundo de la dentadura para destruir las cavernas calcáreas ú otras que sirven allí de albergue á las amibas.

Nuestras sospechas fueron felizmente confirmadas, pues ya desde la 3a. inyección la fiebre comenzó á desaparecer, el apetito y las fuerzas volvían así como el color rosado con la disminución de la anemia.

Todos los otros síntomas se aminoraron inclusive los de la piórrea alveolar, descendiendo con rapidez el tamaño del hígado.

Practicamos 20 inyecciones diarias seguidas de las que sólo las 10 primeras fueron añadidas de esparteína.

Después de estos días, concedimos al enfermo diez días de tregua.

Su aspecto estaba completamente cambiado, todo parecía haber vuelto al estado normal, excepto el hígado que aún no había adquirido su volumen primitivo.

Al cabo de esos diez días iniciamos, como lo aconsejan los autores una última serie de 10 inyecciones cuotidianas de emetina, con lo que el enfermo aseguró su curación aún contra las amibas que se hubiesen enquistado para repulular tan luego como sus causas vulnerantes desapareciesen.

Por lo demás, esta misma conducta que hemos seguido en los casos de abcesos hepáticos ya colectados y de origen disentérico-amibiano, nos ha permitido curaciones sin recurrir ni siquiera á la punción hepática, pues muertas las amibas la reabsorción del pus y su eliminación fisiológica han sido completas y duraderas.

El interesante caso que acabo de exponer nos muestra que no sólo la amiba pululante en la última porción del intestino con los síntomas saltantes de la disentería, es capaz de ir á radicarse al hígado, sino que también el protozoario viviente en sus moradas gingivales es susceptible de hacerlo sosteniendo durante un tiempo, un estado de incertidumbre diagnóstico muy perjudicial tanto para el enfermo en su salud como para

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

la reputación del médico tratante, así como el beneficio sin límites que hoy presta al arsenal médico el nunca bien ponderado método de Rogers para la terapéutica de la amibiasis humana en cualesquiera de sus manifestaciones.

OBSERVACIONES CLINICAS

ESTENOSIS DEL ORIFICIO UTERINO Y SIFILIS CONYUGAL

Dr. Pedro Villanueva

Hace ocho años que operé á una señora de 24 años, practicándole la *disición comisural* procedimiento de Boully, para corregir una estenosis congénita que aparte de algunas molestias de las cuales se quejaba esta señora en la época menstrual, era causa de su esterilidad, ya que de parte del marido no había causa á que atribuirle.

Esta señora estaba casada desde hacía 7 años, con un hombre joven y de aspecto sano. Jamás había sufrido enfermedad alguna ni antes ni durante el matrimonio. Ella quería tener hijos y por satisfacer esta noble aspiración se sometió al tratamiento quirúrgico indicado por mí.

El éxito más completo alcanzó su operación por lo que á su infecundidad se refiere. A los cuatro meses de operada, esta señora me comunicó llena de alegría que su flujo mensual no había aparecido y sí se manifestaban en ella síntomas de probable embarazo.

Yo examiné á esta señora un mes más tarde y su estado merece anotarse.—Estado general malo. Muy delgada. Vómito frecuente que la obliga á quedar sin alimentación hasta 4 días.

Fuerte cefalalgia y dolores á los huesos de los miembros inferiores.—Alopecia abundante. Se nota infarto en los ganglios cervicales é inguinales.

En la faringe se pueden observar unas placas blanquecinas de aspecto difteriforme. En la márgen del ano se observan iguales placas blancas.

En el examen del Ap. genital no hay nada que ver al especulum. Sólo al tacto se nota el útero aumentado de volumen por el embarazo.

Este conjunto de síntomas, únicos que observé, me hicieron investigar si no se trataba de una infección sifilítica reciente.—Hice una investigación en el marido y pude evidenciar que efectivamente mis sospechas eran fundadas. Este hombre había contraído un chancro duro (cuyas huellas aún conserva) 7 meses antes de casarse. Mal aconsejado sólo se limitó á curar su chancro, después de lo cual se casó.

Notificada esta familia de su infección mutua, les propuse un tratamiento intensivo por el mercurio.

Desgraciadamente solo practiqué la 1a. inyección de Ac-gris. La enferma se resistió al tratamiento y pasó á manos empíricas. Posteriormente he sabido que esta enferma perdió el embarazo por aborto.

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

En la semana pasada fuí llamado para ver á la señora R. T., blanca de 30 años, constitución robusta, sus antecedentes son buenos. Nunca ha estado enferma. Sus padres (á quiénes he examinado) y hermanos gozan de buena salud.

Esta señora sólo sufría de dismenorreas muy dolorosas que la obligaban á guardar cama durante el período menstrual. Al mismo tiempo le llamaba la atención su infecundidad.

Un cirujano distinguido de Lima, le practicó una "amputación del cuello", según informes que me ha proporcionado la familia. Lo hizo para satisfacer el doble deseo que tenía la enferma de que cesaran sus males y tener hijos.

Examinando esta enferma he podido constatar los siguientes síntomas muy interesantes: Esta mujer está embarazada (3 meses). Tiene cefalalgia intensa. Toda la piel está cubierta de una roseola á grandes manchas. En el labio inferior y pilares anteriores del velo del paladar se notan pequeñas ulceraciones cubiertas de una placa blanca.

NN

En el antebrazo derecho se puede tocar una tumoración del tamaño de una aceituna que toma parte del cúbico, dolorosa á la presión y que no puede ser sino una exóstosis. Los ganglios de la región inguinal están infartados.

Examinado el apgenital no se observa nada.—El cuello uterino está sano. Su orificio está entreabierto y á través de él, fluye una pequeña cantidad de sangre. Hay ligeras contracciones dolorosas. Esta mujer está en vísperas de un aborto.

Al frente de este cuadro algo complejo en apariencia, yo juzqué que se trata de una sífilis adquirida por el embarazo.—Interrogo al marido y exigiéndole cumpliera con un deber de conciencia, me declara que él era sifilítico desde seis años há. Que fué tratado por el método primitivo del 0 que le produjo una escara de la que conserva huellas, y que los sufrimientos le obligaron á abandonar la curación de su mal. Le estimuló á no pensar más en ello el hecho de no tener nada á no ser, unos fuertes dolores reumáticos.

Hago practicar la reacción de Wasserman y da reacción ligeramente positiva "en el hombre y francamente positiva" en la mujer.— Prescribo reposo. Sin preocuparme de su estado de aborto práctico una inyección de neosalvorsan 0'60. A las 24 horas la roseola palidece—cesan la cefalalgia.—Sigue perdiendo sangre del útero, disminuyen las contracciones. En fin para ser breve, á los 7 días la enferma entra en convalescencia conservando su embarazo. Actualmente está en tratamiento.

Los dos casos que presento á la consideración de los prácticos, me parece que tienen importancia. Ellos, en efecto, vienen á demostrar con elocuencia la importancia que tiene para una mujer unida á un sifilítico el tratamiento quirúrgico de una estenosis del orificio uterino.

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

POR LOS TRIBUNALES DE JUSTICIA

INFORME MEDICO-LEGAL

Señor Juez de Primera Instancia:

Iniciada ante el Juzgado de U.S., demanda judicial, pidiendo la interdicción de la señora N. N., por causa de incapacidad mental, se ha servido U.S., ciñéndose á los preceptos de las disposiciones vigentes, nombrarnos para que como Peritos Médico-Legistas, informemos sobre el estado mental de la mencionada señora. Aceptado el cargo, prestado el juramento respectivo, y cumplidas las ritualidades ordenadas por el C. de P. C. y por los cánones de la Psiquiatría, tenemos á honra dar cuenta de nuestro cometido en los términos que se puntualizan en el presente dictamen.

Como resultados de los diversos reconocimientos hechos á la señora N. N., el primero en unión de U.S., el día 17 del mes en curso, hemos podido recoger los datos necesarios, tanto físicos como psíquicos: datos cuya exposición metódica consignamos en seguida; terminada la cual haremos las apreciaciones correspondientes, para después formular las conclusiones á que haya lugar.

I.—La señora N. N., de 70 años de edad, nació en el mar, en el Océano Pacífico, ignorando la altura en que se efectuó tal acontecimiento. Fué bautizada en el Ecuador y pasó los primeros años de su vida, la infancia y la juventud, en la ciudad de Riobamba. Perteneciente á una familia cuya posición social fué siempre bien holgada, recibió buena y sólida educación religiosa, cursó con aprovechamiento la instrucción primaria, y sólo se ocupó en los quehaceres domésticos.

Ha contraído dos veces matrimonio. El primero muy niña, á los 12 años, con el jefe de una cuadrilla de guerrilleros que asaltó la casa de su familia en ese entonces; unión de la que tuvo un hijo que murió de corta edad. El segundo se realizó en Guayaquil hace 40 años, con un caballero inglés, el señor N. N., del que no tuvo descendencia. Enviudó el 19 de mayo de 1914.

II.—*Antecedentes hereditarios.*—El padre murió repentinamente, cuando ella tenía sólo 3 años: ignora de qué. La madre sufrió un *"ataque de locura"* á consecuencia del fallecimiento de su esposo; trastorno mental de que *"se curó"*, contrayendo después segundas nupcias, y muriendo de *hidropesía*, en la época en que la señora N. N. tenía 14 años. Los padres no eran consanguíneos.

Ha tenido dos hermanos: uno varón, que murió de *retención de orina;* y la otra mujer, que falleció de una *afección al hígado*.

III.—*Antecedentes personales.*—Nació á término y fué amamantada al seno materno. Empezó á caminar en la época normal, ha tenido infancia muy sana, su menstruación fué siempre muy regular y no recuerda cuándo apareció la menopausa. Hace años que sufrió una seria enfermedad al hígado, y ha padecido y padece aún de extreñimiento.

No ha sufrido de enfermedad convulsiva, ni ha presentado alteración alguna del sistema nervioso.

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

Su vida ha sido siempre tranquila y sosegada; sus hábitos correctos, no hay en su pasado, nada que autorice á suponerla víctima de la intoxicación alcohólica ó de la infección luética (sífilis), ni tampoco ha padecido de alguna de las muchas infecciones ó intoxicaciones que generan el desequilibrio del sistema nervioso.

Cuando vivía su esposo, el señor N. N., hizo un viaje por Europa, residiendo algún tiempo en Inglaterra. De regreso del Viejo Mundo, se radicó en Chorrillos, sometiéndose á tratamiento médico para curarse de la afección hepática que la aquejaba. En 1913, se trasladó á Lima, en donde continúa residiendo.

Durante su segundo matrimonio, no se ha dedicado á faena alguna, ni se ha preocupado en lo menor de las minucias de su casa, pues su esposo era el único que se entendía con la marcha del hogar.

Hoy vive en una casa de su propiedad, en compañía de dos señoritas, sobrinas de su primer marido.

IV.—*Estado mental*: a). *Exámen físico*.—La señora N. N., de raza blanca, ofrece el aspecto de una persona que se halla en plena ancianidad. Tiene talla pequeña y sistema óseo poco desarrollado. Sus músculos se encuentran en estado de desnutrición; el panículo adiposo ha desaparecido casi por completo, y la piel, con manchas pigmentarias en algunos sitios, es fina, seca, con abundantes pliegues (arrugas).

El cráneo, ligeramente braquicéfalo, no presenta deformación alguna, y está cubierto por pelo rubio entrecano, poco abundante y artificialmente teñido.

La cara grande, ovalada, simétrica, es poco expresiva. Orejas grandes, del tipo Wildermuth, es decir, con el antehélix prominente. Los ojos tienen movilidad normal, las pupilas reaccionan bien á la luz y á la acomodación; no hay nistagmo (temblor asociado de los músculos oculares); la córnea presenta el arco senil (gorontomxon); usa anteojos. Boca grande, con labios regulares, sin tremulación alguna. Lengua húmeda; no hay contracciones fibrilares. Dentadura incompleta; hay algunas piezas cariadas y algunas postizas. Bóveda palatina normal.

Cuello delgado, desnutrido; los músculos y los cartílagos de la laringe son bien aparentes. La glándula tiroide es normal.

Tórax normal, no hay deformación alguna en la parte anterior. Columna vertebral indolora, con desviación bien notable en la región cérvice-dorsal. En la región escapular izquierda hay un tumor lipomatoso.

Aparato respiratorio.—Laringe normal.—A la auscultación de los pulmones se oyen estertores subcrepitantes gruesos, manifestación de catarros viejos y repetidos.

Aparato circulatorio.—Aritmia cardiaca (latidos irregulares). Pulso intermitente: 60 pulsaciones al minuto. Arteria radial, sinuosa al tacto. Presión arterial (medida con el aparato de Pachón); máxima 20; mínima 11.

Abdómen.—Paredes blandas, depresibles é indoloras.—*Hígado* aumentado de volumen, esclerosado (duro), reliquia de la afección que ha sufrido. No se palpa el *Bazo*.

Aparato uro-genital.—Normal. La menopausa no ha producido trastorno alguno.

Extremidades superiores.—Tonus y fuerza muscular disminuídos. Reflejos tendinosos y cutáneos, ligeramente exagerados.

Extremidades inferiores.—Tonus y fuerza muscular, muy disminuídos. Reflejos tendinosos y cutáneos, ligeramente exagerados. No hay signo de Babinsky.

Organos de los sentidos.—Visión disminuída: miopía, sentido cromático (percepción de los colores), conservado. Olfato y gusto normales. Agudeza auditiva, en buena conservación. Sensibilidad al dolor á la temperatura y al tacto, normales. Sentido

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

estereognósico (percepción, sólo por el tacto del contorno y la naturaleza de los objetivos), sin alteración alguna.

Marcha difícil y vacilante: para caminar necesita un punto de apoyo. No hay signo de Romberg (vacilación del enfermo que teme caerse cuando se le mantiene de pié con los ojos cerrados). Hay ligera tremulación en los miembros superiores é inferiores.

b).—*Examen psíquico*.—En las repetidas visitas que hemos hecho á la señora N. N., á horas diversas, siempre la hemos encontrado en actitud tranquila, pero no indiferente. Tiene concepto claro de su situación y de sus deberes sociales; habla pausadamente pero con corrección, y no se nota en sus pensamientos la menor incoherencia. Es decir, ofrece algún retardo en la actividad psico-motriz; pero no presenta ni dislalias (trastornos del lenguaje hablado), ni disgrafias (trastornos del lenguaje escrito). Se observa sí, disminución en el lenguaje mímico (hipomimia). Con motivo de su segundo matrimonio y de su viaje á Europa, aprendió el inglés, idioma que aún habla y entiende, á pesar de que hace años no practica.

Siempre nos ha hablado con toda lógica, contestando con precisión á las preguntas que se le han hecho, tanto de palabra como por escrito: así lo prueba el test. mental No. 1 que se acompaña á este informe, en que si bien hay escritura temblorosa (trastornos caligráficos), puede perfectamente apreciarse la coordinación de las respuestas y la ausencia de faltas de ortografía. En las conversaciones habidas, nos ha referido los detalles de su juventud, los incidentes de su vida anterior, las impresiones de sus viajes por el Viejo Continente; nos ha expuesto su juicio sobre la devastadora guerra europea, declarando su simpatía por los aliados, pero añadiendo que no lee los periódicos porque se conmueve por tanta calamidad. Hemos podido comprobar que se encuentra bien orientada en el espacio; no sucediendo lo mismo con la orientación en el tiempo, pues no puede precisar bien las fechas, sobre todo de los hechos recientes, y á menudo recuerda con dificultad los nombres propios: es decir, que existe cierto grado de dismnesia de fijación (disminución de la memoria; ley de Ribot).

Es de carácter tranquilo y afable: solo pierde su tranquilidad habitual, y se exalta algo, cuando piensa en el juicio que se le sigue, en el que se pretende su interdicción. Llora y se emociona cuando recuerda á su segundo esposo, á quien amó mucho, lo que prueba la conservación del afecto familiar.

Tiene conciencia de su personalidad: sabe cuánto posee, indica con exactitud la cantidad mensual de su renta; sabe quién le maneja sus intereses, designando por sus nombres tanto á su abogado como á su cobrador: firma los recibos por la suma que le abonan los inquilinos; y explica con minuciosidad, cómo y por qué adquirió la propiedad urbana que tiene en Miraflores, cuya adquisición es posterior al fallecimiento de su esposo. En el test. mental No. 2, que se adjunta, constan las pruebas aritméticas á que la sometimos: la resta y la multiplicación están bien hechas, y aún cuando la suma es incorrecta, una vez que la operación se ha comenzado por la izquierda y no por la derecha, la incorrección no se repite en la suma de los productos de la multiplicación, que sí la efectuó conforme á la regla. Esta falla se explica fácilmente, si se recuerda que la señora N. N. tiene poca práctica en esta clase de operaciones y que la suma fué la primera que practicó: la que si está mal hecha en su conjunto, no lo está en sus detalles, puesto que el resultado de la adición en cada una de las columnas es exacto. Al hacer la multiplicación, ya las ideas se exteriorizaron mejor. No presenta faces de abulia (pérdida de la voluntad), conservando el dominio de sus determinaciones.

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

Se da cuenta de nuestra misión y desea que cuanto antes terminen las molestias que le ocasiona el juicio que se le sigue. Recuerda que uno de nosotros (Avendaño), la asistió en Chorrillos, por corto tiempo, cuando padecía de la enfermedad al hígado de que se ha hecho mención.

No hay alteraciones de la sensibilidad orgánica (cenestesia); no la aquejan ilusiones ni alucinaciones, ni la mortifican ideas delirantes. Tiene noción de sus deberes religiosos, y si hace tiempo que no concurre al templo, es por el estado de debilidad en que se encuentra.

Conserva en toda su integridad el sentimiento del pudor.

Como ya se ha dicho, la señora N. N. vive en compañía de dos señoritas, sobrinas de su primer esposo, por las que siente especial deferencia: lo que prueba la conservación de sus sentimientos afectivos.

Duerme poco, y sufre de anorexia (falta de apetito).

¿HAY EN LOS ANTECEDENTES DE LA SEÑORA N., N., Y EN SU ESTADO ACTUAL, ALGO QUE AUTORICE PARA CONSIDERARLA COMO INSANA, COMO ENAGENADA, COMO DEMENTE?: Nada, absolutamente; y no se necesita exagerada dialéctica ni rebuscada argumentación, para probar que en la sujeta examinada, sus facultades mentales funcionan con toda la normalidad exigible, para cualquier acto de la vida civil.

En la señora N. N. no hay la más ligera incoherencia en el juicio ni en el raciocinio; tanto el sentido de la orientación como las sensibilidades especiales, se conservan bien; tiene conciencia de su personalidad y de sus deberes diversos; no ofrece trastorno alguno de la percepción, yá que no la mortifican ni las alucinaciones, ni las ilusiones, ni las ideas delirantes; la voluntad se mantiene firme; las ligeras alteraciones de la memoria no son substanciales: son las fallas inseparables compañeras de la vejez, las precursoras del desastre psíquico de la ancianidad patológica, del que aún se halla lejos la señora N. N.; y, finalmente, posee en toda su integridad los sentimientos afectivos y religiosos. En esta señora, los procesos de la ideación y de la intelectualidad se generan y exteriorizan en el cartabón de la normalidad, que corresponde á los sujetos que se dan cuenta de los actos que practican.

La señora N N. presenta indiscutiblemente los signos físicos de la ancianidad, y en sus procesos psíquicos hay lentitud en su evolución, algo de retardo en sus manifestaciones, pero sólo s observan alteraciones de menor cuantía, que no comprometen en modo alguno su personalidad

Todavía lefalta mucho á la señora N. N. para llegar al período de la ancianidad patológica, á l demencia senil, que tan magistralmente describe Legrand Du Saulle, puesto que aun no ha ingresado al periodo mixto, manteniéndose en n l stado fisiológico, y aún más difíciles de clasificar en lo que atañe á la medicina legal, pero yo afirmo; que el viejo abandona el estado fisioiógico y entra de lleno en el estado mixto, cuando á desconfiar de sí mismo; y, deja el estado mixto para caer en la demencia senil, cuando no *puede dirigirse á sí mismo*".

Sí, pues, la señora N. N. aun no ha desconfiado de sí misma, ni mucho menos ha dejado de dirigirse á sí misma, no ha trasoasado los dinteles de la vejez fisiológica, y es un sujeto normal en lo que ha su psiquismo se refiere.

Por todo lo expuestoe, estamos autorizados para formular las conclulsiones siguientes:

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

1o.—La señora N. N., presenta las alteraciones propias de la involución senil;

2o.—No es loca ni fatua;

Es cuanto podemos decir á US., bajo la fe del juramento prestado, en conformidad con las enseñanzas de la ciencia y según nuestro leal saber y entender.

Lima, á 31 de agosto de 1915.

L. AVENDAÑO BALTAZAR CARAVEDO.

APUNTES PARA EL MEDICO PRACTICO

EL CARGENTOS EN LA BLENORRAGIA

El tratamiento abortivo de la blenorragia es uno de los anhelos que más preocupan al práctico. Evitar esa larga odisea de los enfermos víctimas de la infección gonocócica, debe merecer la mejor atención al médico deseoso de prestar sus servicios de asistencia.

Sin pretensiones de ninguna clase, ya que sólo somos simples prácticos en la venereología, queremos apuntar los excelentes resultados obtenidos en tres enfermos que han caído en nuestras manos en las primeras 24 horas de su infección gonocócica.

Observación No. 1.—Señor N. N. tercera infección blenorrágica, se presenta á nuestra consulta antes de las 24 horas de aparición del flujo purulento. Examen microscópico positivo para el germen de Neisser. Ligero ardor á la micción.

Tratamiento. Lavado corriente por el métido Janet al permangantato al 5 por mil. Inyección de cinco centímetros cúbicos de una solución de Cargentos al 10 por ciento que mantuvimos en contacto con la uretra anterior por espacio de cinco minutos Lavado consecutivo con solución aséptica de agua.

Al día siguiente idéntico procedimiento que repetimos por tercera vez. No se anotaron fenómenos inflamatorios reaccionales de la cauterización y el derrame purulento apenas era perceptible.

Continuamos por diez días el tratamiento ordinario con la solución de permanganato, después de los cuales un nuevo examen microscópico reveló la ausencia de gonococos, hecho por otra parte en relación con la ausencia de fenómenos inflamatorios agudos.

Este enfermo logró ver desaparecer su flujo blenorrágico en menos de veinte días sin ningún contratiempo.

Observación No. 2. Señor N. N., casado, se presenta á nuestra consulta con una infección blenorrágica cuya aparición no databa de 24 horas. Examen bacteriológico positivo para el germen de Neisser.

Tratamiento: lavados á la Janet con la solución de permanganato y consecutivamente inyección de la solución al 10 por ciento de Cargentos. Tres días de tratamiento idéntico. Lavados al oxicianuro y permanganato durante una quincena de días. Curación definitiva sin reacciones inflamatorias violentas ni estrecheces consecutivas.

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

Observación No. 3. Señor N. N., hombre de 50 años, tercera blenorragia. Cae en nuestras manos antes de las primeras 24 horas de su flujo blenorrágico. Tratamiento idéntico á las anteriores. Evolución benigna de su enfermedad sin grandes secreciones uretrales. Hoy está en convalescencia, habiendo desaparecido el gonococo á los veinte días de tratamiento.

Los tres casos anteriores, á pesar de su escaso número son, sin embargo, bastantes para darse cuenta de la eficacia de la nueva sal argéntica con que se ha enriquecido la materia médica. La supresión del estado agudo ó mejor sobre agudo casi siempre consecutivo á las primeras intervenciones terapéuticas, la relativa benignidad con que evolucionaron estos tres casos, la rápida desaparición del gonococo del canal uretral y, por último la ausencia de estrecheces cicatriciales tan frecuentes con la aplicación de algunos de los métodos antiguos de abortación de la blenorragia, hacen esperar que el Cargentos será admitido entre las buenas armas que el práctico puede oponer á la blenorragia, esta enemiga del amor y de la raza.

Dr. C. E. Paz Soldán.

CONGRESOS Y SOCIEDADES

SOCIEDAD DE CRIMINOLOGIA, PSIQUIATRIA Y MEDICINA LEGAL

Gracias á la iniciativa de un grupo de cultores de estas disciplinas entre nosotros, hoy contamos con la sociedad cuyo título encabeza estas líneas. Merecen una palabra de calurosa felicitación los profesionales que se han dignado acudir desinteresadamente á la invitación hecha por el doctor Avendaño, columna de la medicina legal en el Perú, á la cual creimos honroso prestar, los que esta modesta publicación dirijimos, el continjente de nuestra buena voluntad .

La reunión preliminar en la cual ha quedado organizada la naciente sociedad tuvo lugar en el mes pasado, y en ella se eligió el siguiente personal directivo:

Presidente, doctor Leonidas Avendaño, Catedrático de Medicina legal y de Clínica Médica de la Facultad de Medicina y Médico legista.

Vicepresidente, doctor Estanislao Pardo Figueroa N., Médico del Manicomio de Lima y Catdreático de Nosografía médica en la Facultad de Medicina.

Secretarios: doctores Baltasar Caravedo y Carlos Enrique Paz Soldán, directores de "La Reforma Médica."

Vocales: doctores Hermilio Valdizán, Catedrático de enfermedades mentales y nerviosas de la Facultad de Medicina; Wenceslao Mayorga, Catedrático de la Facultad de Medicina y Médico del Manicomio de Lima; Wenceslao S. Salazar, Director de Sanidad Naval y ex-médico de Policía de Lima; Juan Antonio Portella, médico de Policía de Lima; Manuel Pflucker, médico de Policía de Lima; Guillermo Fernández Dávila, jefe del serviocio de sanidad militar de Lima y ayudante y jefe de trabajos prácticos de Medicina legal y Toxicología; Guillermo Olano, médico legista y miembro del Colegio de Abogados de Lima y Sebastián Lorente, médico alienista y jefe del servicio sanitario en el departamento de Ancasch .

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

EL PRIMER CONGRESO NACIONAL ARGENTINO

El siglo de vida independiente que cuenta la nación que modelaron en su orígenes Moreno y Rivadavia, y que edificaron Sarmiento y Alberdi, ha dado margen á la intelectualidad argentina para exteriorizarse en certámenes luminosos de ciencia, elocuentes testimonios del alto progreso alcanzado en la centuria trascurrida .

Buenos Aires y Tucumán han dado cita á todo cuanto de mayor relieve en el mundo de la cultura hospeda la gran República. Y estos congresos, en los cuales se han debatido trascendentales cuestiones de americanismo y de argentinismo, tienen ante el criterio histórico y sociológico la misma significación libertadora que aquellas tumultuosas reuniones de 1810, que afirmaron la independencia americana del cetro orgulloso de los reyes hispanos: en estas, el ideal político inspiró la libertad de la colonia del poder metropolitano, en aquellos el ideal de cultura ha creado la independencia espiritual de la América de la tutela europea.

El primer congreso médico argentino que acaba de reunirse en Buenos Aires, tiene por esto el significado hondo y preciso de una verdadera emancipación científica de la autoridad secular de la vieja Europa sobre el pensamiento hispano americano. Así como en 1810 la revolución peninsular y las guerras trágicas del Imperio napoleónico crearon en la América un ambiente propicio al triunfo de la ideas de libertad política; la implacable carnicería bárbara de la hora actual, ha permitido darse cuenta de la madurez americana para emprender por su propio esfuerzo la tarea pensadora de edificar una sociedad autónoma.

Por eso muy bien lo han dicho los investigadores argentinos, y muy en especial el profesor Araoz Alfaro que la tarea de estos congresos debe ser preferentemente orientada hacia la formación de una medicina nacional, que no por ser argentina ó de cualquier otra circunscripción territorial, deja de ser genuinamente americana.

Reproducimos á continuación y en extenso, tomándolos de "La Prensa Médica Argentina" el discurso del profesor Araoz Alfaro y las noticias relativas á este interesante congreso.

La solemne sesión inaugural, realizada el mismo día 17, á la tarde, en el hermoso marco del Teatro Colón, tuvo todo el brillo de un acto social inolvidable y todo el prestigio de una fiesta intelectual de primer orden por los hermosos discursos pronunciados y el gran número de médicos eminentes que estuvieron presentes en el vasto escenario y en la sala.

El Ministro de Instrucción Pública, doctor Saavedra Lamas, abrió el acto en breves y elocuentes períodos en que expresó la consideración que el Presidente de la Nación, y á él personalmente, merecían los esfuerzos de los médicos que celebraban su primer asamblea nacional, y los votos más fervientes por su éxito.

El señor Intendente Municipal, doctor Gramajo, leyó un breve y hermoso discurso en que hizo resaltar la importancia considerable que para la comunidad tienen los estudios médicos y la que especialmente había de tener el presente Congreso, al cual presentó los votos auspiciosos del Municipio que dirige.

A continuación, el Presidente del Congreso, el doctor Penna, Presidente de la Academia de Medicina, los delegados de la Universidad y Facultad de Córdoba, doctores Gómez y Garzón Maceda, los doctores Aloysio de Castro, Rosello y Migone, representando respectivamente á los invitados del Brasil, Uruguay y Paraguay, y el doctor Speroni por los delegados provinciales, pronunciaron conceptuosos discursos. Y cerró el acto el secretario general, doctor Juan C. Navarro con el informe de Secretaría.

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

DISCURSO DEL DOCTOR ARAOZ ALFARO, PRESIDENTE DEL CONGRESO (fragmentos)

Excmo. señor Ministro de Instrucción Pública,

Señor Intendente Municipal

Señores delegados de los gobiernos de provincia y asociaciones científicas,

Eminentes invitados de las naciones hermanas,

Señoras, señores:

Apagados apenas los ecos de las fiestas jubilosas con que la República Argentina entera, bajo la mirada amistosa de todas las naciones del viejo y del nuevo mundo, ha celebrado el centenario de la jura de nuestra independencia, llega á reunirse nuestro primer Congreso Nacional de Medicina.

El constiuye á la vez un acontecimiento patriótico y un acontecimiento científico.

Cumple á los modestos pero serios trabajos de la mente realizarse en el silencio y el recojimiento y no en el bullicio de las grandes fiestas.

Es por eso que deliberadamente escojimos para nuestra sencilla celebración una fecha posterior a los memorables días de junio. Participamso durante ellos de las expansiones populares de un pueblo unido ya definitivamente en el culto de sus glorias y en la comunidad de futuras aspiraciones. Y escuchamos la palabra elocuente de los políticos y los diplomáticos que nos trajeron el cordial abrazo de las naciones amigas y de entre cuyas voces elevóse á excelsas alturas el verbo armonioso y profundo de Ruy Barbosa, gloria del Brasil, cuyo saludo fraternal nos trajo, gloria de la América toda que puede presentarlo al mundo como un espécimen insuperable de nobleza de corazón, de grandeza de alma, de intensidad de pensamiento.

La clase médica viene ahora, Ecxmo. señor, á llenar también su pequeña honra en los patrióticos festejos de nuestro centenario y está grata á vos de que os hayáis dignado presidir su primera asamblea nacional y aportarle el obsequio inapreciable de vuestra palabra, siempre bella, y de vuestro pensamiento, siempre claro y luminoso.

Grato está también el Comité que presido al Excmo. Gobierno de la Nación y á los gobiernos de provincia y universidades que se han dignado concurrir con su auxilio ó con sus representantes á este Congreso, á la Comisión del Centenario que, en medio de graves dificultades, le acordó un pequeño subsidio, y al señor Intendente Municipal que no sólo ha aceptado hospedarlo dignamente, sino que también ha querido favorecerlo con su presencia y su saludo.

Este primer Congreso Nacional de Medicina no tiene su origen en una iniciativa oficial, ni ha contado en el primer momento con el apoyo gubernativo, que sólo le ha ido llegando á medida que adelantaba en los trabajos preparatorios.

A la Asociación Médica Argentina, institución prestigiosa que cuenta en su seno con todo lo mejor del cuerpo médico de esta capital, y que fué ya iniciadora del Congreso de Medicina é Higiene de 1910, cabe también la iniciativa del actual, destinado á asociar la medicina argentina á los festejos de nuestro centenario, presentando al país y al extranjero el inventario de los progresos alcanzados en el primer siglo de vida independiente.

Es por su decisión que nació este Congreso; es á su concurso decidido que se debió el

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

poder iniciar su organización; es á su apoyo constante que, en primer término, se deberá su realización feliz si, como espero, esta reunión no resulta indigna de nuestro adelanto general y de los progresos de la ciencia.

A ella, pues, debemos agradecer los médicos esta noble idea de erigir á nuestra patria y á nuestra ciencia un monumento que tiene en el campo intelectual un significado mayor que los que levantan los arquitectos y burilan los escultores, el monumento que han de formar nuestros trabajos y nuestras discusiones, y que tengo el derecho de esperar que sea digno del desarrollo general del país y de la confianza con que amablemente nos favorecen los países amigos que nos contemplan.

Expreso, pues, á la Asociación Médica Argentina y á sus dignos presidentes pasado y actual, profesores Llambías y Centeno—que por su honestidad, su inteligencia y su ilustración son altos exponentes de nuestra escuela médica legal—la gratitud de todo nuestro gremio y del Comité Ejecutivo del Congreso.

Yo no puedo aún a riesgo de abusar de vuestra atención, dejar de precisar los caracteres de este primer Congreso Nacional de Medicina que, forzosamente, ha de señalar rumbos y orientaciones á los que hayan de venir en lo sucesivo.

Hasta hoy sólo habíamos tenido Congresos científicos y médicos internacionales en nuestro país; sólo esta capital había en realidad participado en los trabajos, y las cuestiones estudiadas, salvo muy contadas excepciones, eran las mismas que se discutían á la sazón en Europa y que nosotros tratábamos con el mismo espíritu que allí.

El actual Congreso es genuinamente *argentino*. Aspira á investigar *nuestras* necesidades en materia de salubridad y de higiene y á estudiar *nuestra potología y nuestra climatología,* tiende en suma á concretar en lo posible nuestro examen á lo que nos interesa más de cerca y prácticamente.

Claro es que aspiramos también á levantar un inventario de los conocimientos adquiridos, ó presentar el exponente de nuestra cultura médica actual en este siglo de vida independiente, la mitad del cual se perdió en las luchas de la organización, quedando sólo en las últimas décadas espacio para el trabajo serio de formación intelectual y de progreso científico. Pero este inventario ha de ser, en mi opinión, menos la exhibición sutisfecha de lo que hemos conseguido que la indicación precisa de todo lo que nos falta aún por alcanzar.

Y por considerable que sean nuestros progresos médicos ¡cuán grande es el camino que nos falta por recorrer para llegar al nivel actual de los países más adelantados!

La enseñanza de nuestras universidades, con haber avanzado tanto, requiere aún reformas y ampliaciones considerables.

Decía el insigne Menéndez Pelayo, refiriéndose á la grande y gloriosa España: "Ha reinado aquí una insensata manía de remedar fuera de propósito todo lo que ultrapuertos estaba en boga; y sin pararnos en barras, importamos (siempre tarde, mal y á medias) teorías, libros, planes de enseñanza, programas, todo á medio mascar y sin cuidarnos de si encerraban ó no elementos discordantes. . . ."

¿No os parece, señores, que la frase esté expresamente escrita para nosotros?

No he de negar que en los últimos años, esfuerzos serios están realizándose para libertarnos un poco de esta actitud de meros copistas de Europa.

Investigaciones interesantes, algunas no desprovistas de cierta originalidad, libros y documentos clínicos de verdadera importancia, han honrado en los últimos lustros la literatura

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

médica nacional. Y sigue, sin embargo, asimismo reinando en la mayoría de profesores y alumnos un desprecio casi absoluto por todo lo que no viene de Europa; nuestro vocabulario médico es un vasto tejido de galicisms y otros barbarismos; las citas bibliográficas de las tesis y demás publicaciones no traen sino por rara excepción la mención de algún trabajo argentino, de suerte que se necesita una singular pertinacia ó una tranquila confianza en el juicio de la posteridad para seguir dedicando sus esfuerzos á la investigación y á la producción científicas.

No entro á profundizar la crítica de nuestra enseñanza, porque no es este el momento oportuno para ello, pero vosotros sabéis cuanto habría que hacer para llevarla al grado de perfección á que el estado general del país nos permite aspirar.

Las cuestiones que se refieren á la asistencia pública y legislación sanitaria, á la defensa contra los grandes males de importancia social, esperan casi en su totalidad solución acertada en la mayor parte del país.

La *tuberculosis* sigue en constante incremento: 12 ó 13,000 víctimas por año en todo el país, 4 á 5,000 en sólo esta capital, es el pesado tributo que pagamos á la muerte por esa sola causa. Y á pesar de la larga prédica de Coni, Gache y Tornú y de la que personalmente vengo haciendo desde hace años nada ó casi nada se ha hecho hasta ahora de eficaz en materia de asistencia y profiláxis. La mortalidad infantil, verdadero índice de la civilización de un país, que ha bajado en esta capital hasta cifras bastante aceptables (20 á 25 por ciento de los niños de á o á 2 años) sigue siendo del doble y aún más en ciertas provincias.

Las endemias propias de las regiones subtropicales y muy especialmente el paludismo siguen imponiendo á las provincias y territorios del Norte de la República un pesado tributo de muerte, de enfermedad y de incapacidad temporaria para el trabajo que, aún sólo del punto de vista económico, significa la pérdida anual de muchos millones.

Y apenas se ha intentado iniciar contra ellas una lucha formal, bajo la dirección de higienistas eminentes como los doctores Malbrán y Penna, las circunstancias financieras han impuesto una limitación tal á los gastos que la hacen casi absolutamente estéril.

Entre tanto los gastos suntuarios no han cesado, y mientras en la capital de la República la Asistencia Pública carecía de medicamentos para sus enfermos, el Congreso argentino votaba cientos de miles para socorrer los heridos ó desamparados de países europeos que gastan millones y millones en una sola hora de combate.

La verdad es, señores, que no se ha sabido dar hasta ahora en nuestro país, á estas cuestiones de salubridad general y de asistencia social, la importancia primordial que en realidad tienen, la trascendencia capital que otras naciones como Inglaterra, Suiza, Alemania y los países escandinavos le han concedido y que los ha llevado á los admirables progresos alcanzados.

Pero no sería justo hacer cargos por esta indiferencia solamente á los hombres de gobierno. De ella somos responsables, ante todo, nosotros mismos, los médicos que, en nuestra gran mayoría, no hemos sabido hacer llegar hasta aquellos con bastante decisión y con bastante pertinacia nuestros consejos y nuestros medios: los médicos que forman buena parte de las cámaras nacionales y provinciales, que tienen en todas partes una influencia política considerable y que no se han preocupado sin embargo suficientemente de estas cuestiones primordiales de orden social.

Al fijar las cuestiones que he señalado hace un momento y otras, como la lepra, los quistes hidáticos y otras enfermedades parasitarias, entre los temas principales puestos en estudio,

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

BIBLIOTECA ENRIQUE ENCINAS HOSPITAL VICTOR LARCO HERRERA

el Comité organizador del Congreso ha querido precisamente llamar la atención de todo el cuerpo médico argentino sobre la necesidad de dedicar á esos problemas todo el interés y todo el empeño que requieren para su acertada solución.

Yo aspiro, Excmo. señor, á que este Congreso acentúe cada vez más el *rol social del médico*, no sólo para curar enfermos, sino, ante todo, para *prevenir las enfermedades*, para fortalecer la raza, para preparar generaciones futuras más vigorosas, más sanas y más felices.

No he de abusar de la benévola atención del selecto auditorio para ahondar este tema que me es caro y que he tratado ya en muchas ocasiones.

Pero es una tendencia actual—y cada vez ha de acentuarse más en mi opinión—la de hacer del médico un funcionario social encargado de velar por la salud pública, curando ó aliviando á los enfermos, pero, ante todo, editando y divulgando los preceptos salvadores que irán reduciendo cada vez más el pesado tributo que pagamos al dolor y á la muerte.

De día en día, el médico irá siendo más y mejor el mentor de los gobiernos y de los pueblos, el higienizador de las ciudades y de las campiñas, de las escuelas y de los talleres, el consejero y guía de las madres y de los educadores.

¡Yo os conjuro, colegas que habéis venido de todos los ámbitos de la República en esta hora de fraternal y patriótica comunión de espíritu, yo os conjuro á que dediquéis vuestros estudios y vuestros esfuerzos á estas grandes obras de asistencia social, de perseverancia y de previsión y á que, al mismo tiempo que aliviais ó curais vuestros pacientes, aprovechéis de la confianza que les inspirais para derramar á manos llenas en todas las clases sociales la buena semilla de los sanos preceptos higiénicos y las ideas santas de confraternidad y de amor que han de apresurar el advenimiento del bienestar y de la justicia para todos, poderosos y humildes, ricos y pobres, grandes y pequeños, preparando la nación grande, rica y feliz, abierta generosamente á todos los hombres libres de la tierra!

¡Yo os conjuro también á que hagais valer insistentemente vuestros consejos y vuestras opiniones ante los poderes públicos, á que los divulguéis en la prensa, en la conferencia, en el libro, no con fines de propia vanagloria ó de provecho personal, sino con los nobles propósitos del que se siente poseído por el santo amor de la humanidad y por la consideración para el que sufre, cualidades primordiales del alma del médico!

Y para que nuestra clase médica pueda hacer todo eso con autoridad y con entereza, para que disfrutemos ante pueblos y gobiernos del prestigio necesario para hacer aceptar imposiciones y sacrificios que suelen ser duros, fortifiquemos nuestra voluntad en la meditación austera, ensanchemos nuestros conocimientos en la observación y el estudio constante, dediquemos á nuestra tarea alta y generosa todos los esfuerzos de nuestra mente y todas las noblezas de nuestro corazón y aunemos nuestras fuerzas para combatir en nuestro gremio, hasta extirparlos por completo, el mercantilismo, el charlatanismo, la falta de honestidad profesional que por desgracia vienen manchando demasiado á menudo el brillo de la noble profesión que practicamos!

La obra humana es siempre inperfecta. Inperfecto ha de ser este Congreso realizado en poco tiempo, con escasez de medios y en lucha con la falta de hábitos de investigación y de producción científica que aún es la regla en algunas de nuestras provincias.

Hemos de tomar cuidadosamente nota de esos defectos para que ellos puedan ser evitados ó corregidos en las reuniones posteriores.

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

Confío en que en los congresos sucesivos, todas las provincias y todos los territorios habrán de estar representados por trabajos de real importancia y de eficacia práctica.

Iremos así edificando poco á poco la medicina nacional, creando progresivamente lo que nos falta, mejorando lo existente, y nos aproximaremos cada vez más al ideal de perfección á que aspiramos.

Los médicos pretendemos ser y hemos de ser, si nos preparamos suficientemente para merecer tan alto cargo, más que colaboradores eficientes, verdaderos dirigentes en la lucha por el engrandecimiento material y moral del país.

Combatiendo todas las causas de insalubridad y de sufrimiento, dedicando todos nuestros esfuerzos á prevenir las enfermedades evitables, á mejorar las condiciones de las clases pobres, á combatir el alcoholismo y la miseria, á procurar para todos la luz, el aire, el alimento sano, la casa higiénica, la tranquilidad de espíritu de que se siente protegido y garantido contra el infortunio y la vejez, organizando en forma toda la asistencia social, hemos de contribuir poderosamente á servir al país, cimentando sobre el bienestar general, sobre el respeto y el afecto mútuos, la fuerza y la grandeza de la nación, esa grandeza que consiste más que en la riqueza material y en el número de los fusiles y la potencia de los cañones, en la solidaridad de todas las clases sociales, en la unidad moral de la nación, en la aspiración colectiva hacia la retlización de un altísimo ideal de amor, de humanidad y de justicia!

SASTRERIA
ALBERTO OLIVERA
EXCORTADOR DE LA SASTRERIA LA "ALIANZA"
814.—Calle de Boza.— 814
Casilla Correo 524
SURTIDO COMPLETO DE CASIMIRES FINOS
Especialidad en vestidos estilo Sastre para Señoras
Esmero y prontitud en el Trabajo

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

Grand Prix

Esta ha sido la Recompensa Otorgada al

Sanatogen

EL TÓNICO NUTRITIVO

Por el Congreso Internacional de Medicina Celebrado en Londres (1913)

CADA cuatro años tiene lugar un Congresso Internacional al que concurren representantes de la profesión médica de todos los países del mundo, con el fin de discutir los grandes problemas del arte y ciencia médicas.

El GRAND PRIX otorgado al SANATOGEN, en la Exhibición Científica celebrada bajo los auspicios del mencionado Congreso, debe considerarse como un acto de merecida justicia, porque ya hace muchos años que el SANATOGEN goza la confianza de todos los médicos del mundo civilizado. Más de 20,000 eminentes facultativos han certificado, bajo sus propias firmas, los maravillosos efectos tónicos y reconstituyentes de este preparado.

Dicha recompensa es asimismo un merecido tributo al agente que ha devuelto nuevas fuerzas y nueva vitalidad á miles y miles de personas que sufrían agotamiento nervioso con los consecutivos desórdenes digestivos, insomnios y postración general de toda la economía.

El SANATOGEN es el **único Tónico Nutritivo** que ha merecido la señalada distinción y ofrece entera confianza, porque así lo afirman las autoridades médicas; porque lo prescriben y recomiendan los médicos en todos los países civilizados, y porque ha proporcionado, y proporciona, valiosos beneficios en todos los climas.

INTERESANTE LIBRO GRATIS

Un interesante folleto con valiosas informaciones y consejos muy importantes relativos á su bienestar, se le enviará gratis si lo solicita á EDW. C. COCK, **Apartado 312, Gremios 445, Lima**

El Sanatogen se halla de venta en todas las farmacias en frascos de dos tamaños

Si se le dificulta encontrarlo, pídalo al

ÚNICO REPRESENTANTE EN EL PERÚ

C. EDW. COCK, Apartado 312, Gremios 445, Lima

Fabricantes: THE BAUER CHEMICAL COMPANY, 30 Irving Place, New York, E.U.A.

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera

H. K. MULFORD

QUIMICOS Y FABRICANTES DE PRODUCTOS BIOLOGICOS

Blandina Laxativa Mulford

PETROLATUM LIQUIDUM

Laxante mecánico Ideal, se emplea con gran éxito en el tratamiento del estreñimiento agudo ó crónico en los adultos.

De mucha utilidad en los niños cuando padecen de trastornos de la digestión y espasmos cólicos.

Este producto no tiene ni sabor ni olor.

Garantizamos su absoluta pureza.

Dósis: 1 á 2 cucharaditas, antes ó después de las comidas, ó al acostarse.

Sero-Bacterina Tos-Ferina Mulford

(Vacuna sensibilizada de Besretka)

Para la Fumigación sin reacción de ninguna clase y el tratamiento de la TOS FERINA.

Cordial de Pino con Somnos

Biblioteca Enrique Encinas | Hospital Víctor Larco Herrera